



INSCRIPCIÓN PARA EL RITO DE ACEPTACIÓN DE LOS CANDIDATOS AL INICIO DE SU PREPARACIÓN PARA LA CONFIRMACIÓN

Faith Formation Office: Tel. **(856) 627 - 2222 Ext. 109**

55A North Warwick Rd, Stratford, NJ 08084

Correo: ghernandez@guadalupeshrinenj.org

Rito de Aceptación noviembre 9, 2026

Lugar: Saint Luke Church (Our Lady of Guadalupe Shrine)

55 Warwick Road, Stratford, NJ 08084

Misa 6:pm

Nombre el Candidato: _____ **Grado** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Lugar de Nacimiento:** _____

Estado Condado

Domicilio: _____

Número de Calle

Estado

Código Postal

Nombre de la Iglesia del Bautismo: _____

Fecha de Bautismo: _____ **Dirección:** _____

Ciudad

Estado

Código Postal

Nombre de la Iglesia donde recibió la Primera Comunión: _____

Fecha de la primera comunión: _____ **Dirección:** _____

Ciudad

Estado

Código Postal

Información de los Padres

Nombre de los papás: _____ y _____

Teléfonos: (____) _____ **Otro:** _____

Certificado de Nacimiento _____ **Certificado de Bautismo** **ACEPTACIÓN INSCRIPCIÓN INSCRIPCIÓN ACEPTACIÓN**
INSCRIPCIÓN _____ **Certificado de Comunión** _____

¿Está inscrito en OLOG? **SI** **† NO** **Cancelación de la Registración:** Si ___ No ___ **Depósito:** _____ **Balance:** _____

¿Está inscrito en otra parroquia? Si **NO**, _____

Información de los Padrinos

Nombre del (Padrino o madrina): _____

Domicilio: _____

Teléfono: (____) _____ **Correo:** _____

Parroquia que pertenecen el o padrinos Padrinos: _____

Dirección de la parroquia donde pertenecen el o los Padrinos: _____

Certificación de elegibilidad del o los padrinos: Si _____ No _____

Por favor, devuelva el formulario a la oficina de Formación en la Fe o el día del Rito, 9 de noviembre de 2026. Si no ha entregado el Certificado de Bautismo, por favor adjúntelo junto al formulario el día de entrega. Muchas Gracias.